

Аналитическая записка  
к оценке государственных услуг за 2012 год

Оценка потребности в государственных услугах рассчитывалась на основании исходных данных и результатов расчетов объема нормативных затрат на оказание государственных услуг и нормативных затрат на содержание имущества по каждой государственной услуге и работе, утвержденной Постановлением министерства здравоохранения от 20.05.2011 года № 03 «Об утверждении ведомственного и базового (отраслевого) перечней государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении министерства здравоохранения Рязанской области».

В нормативные затраты на оказание государственной услуги включены затраты непосредственно связанные с оказанием государственной услуги и затраты на общехозяйственные нужды.

Затраты непосредственно связанные с оказанием государственной услуги определялись исходя из фонда оплаты труда основного персонала и нормативных затрат на материальные запасы (питание, медикаменты, мягкий инвентарь).

Нормативные затраты на общехозяйственные нужды определялись из фонда оплаты труда вспомогательного персонала (211, 213 код), затрат на прочие выплаты (212 код), услуги связи (221 код), транспортные услуги (222 код), аренду (224 код), прочие услуги (290 код), работы (226 код), увеличение стоимости основных средств (310 код), затраты на коммунальные услуги (водоснабжение, газ, тепловой энергии (50% от общих затрат), электроэнергия (90% от общих затрат), затрат на содержание недвижимого имущества (225 код).

Нормативные затраты на содержание имущества определялись исходя из потребления тепловой энергии (50% общих затрат), электроэнергии ( % общих затрат) и налога на имущество (290 код).

Сумма финансового обеспечения за отчетный 2012 год соответствует кассовому исполнению, объемы государственных услуг – фактическим показателям, что соответствует отчетной форме № 62.

Анализ отклонения объема выполнения государственных услуг в натуральном и стоимостном выражении приведен в таблице «Оценка государственных услуг за 2012 год».

Процент исполнения посещений специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях составляет в среднем 97,95, при этом процент исполнения по психиатрии и наркологии составляет соответственно 105,35 и 110,01, по фтизиатрии и венерологии 91,15 и 92,46. В условиях дневных стационаров средний процент исполнения пациенто-дней – 101,45, в том числе психиатрия – 103,79, фтизиатрия – 95,86, венерология – 100,94. В стационарных условиях средний процент исполнения койко-дней – 101,12, в том числе психиатрия – 102,1, наркология – 94,04, фтизиатрия – 102,13, венерология – 85,04.

Таким образом, анализ показывает, что наблюдается перевыполнение плана по всем видам медицинской помощи в психиатрии. По наркологии наблюдается перевыполнение посещений за счет сокращения выполнения койко-дней по стационарной медицинской помощи. По фтизиатрии наблюдается превышение объема койко-дней при этом невыполнение плана по посещениям и пациенто-

дням. По венерологии не выполняются посещения и койко-дни, пациенто-дни на уровне утвержденных нормативов.

По скорой медицинской помощи процент выполнения объема вызова составляет 109,97.

Средняя фактическая стоимость единицы медицинской услуги в 2012 году

- в амбулаторных условиях составила 221,94 рубля (план – 209,05 рублей), что выше фактической стоимости 2011 года на 52,5 рубля (31%). Превышение средней стоимости от федерального норматива (218,1 руб.) составляет 3,84 рубля (1,8%);
- в условиях дневных стационаров составила 191,55 руб. (план – 194,33 руб.), что выше фактической стоимости 2011 года на 19,89 руб. (11,6%). Средняя стоимость значительно ниже федерального норматива (478 руб.). Отклонение составляет 286,45 руб. (60%);
- в стационарных условиях составила 708,14 руб. (план – 732,35 руб.), что выше фактической стоимости 2011 года на 26,17 руб. (3,8%). Средняя стоимость значительно ниже федерального норматива (1380,6 руб.). Отклонение составляет 672,46 руб. (48,7%);
- скорой медицинской помощи составила 1048,26 руб. (план – 1058,67 руб.), что выше фактической стоимости 2011 года на 31,06 руб. (3,1%). Средняя стоимость значительно ниже федерального норматива (1710,1 руб.). Отклонение составляет 661,84 руб. (38,7%).

Наблюдается увеличение стоимости единицы услуги в иных типах учреждений здравоохранения, так средняя стоимость услуги на санаторно-курортное лечение детей возросла по сравнению с 2011 годом на 33,7%, в доме ребенка – на 14,2%.